**ЗАЯВКА**

На участь у обласному фестивалі творчості ветеранів та ветеранок «Вітрила волі»

11.09.2024 рік

Заявку заповнювати чітко і виключно українською мовою

|  |  |
| --- | --- |
| Інформація про колектив або учасника: | |
| Район |  |
| Громада |  |
| Населений пункт |  |
| Повна назва колективу або ПІБ учасника |  |
| Контактні телефон та E-mail |  |
| Номінація (відповідно до положення) |  |
| Кількість учасників у колективі |  |
| Програма виступу (або участь у виставці) | |
| Назва твору (назва виробу на номінацією) |  |
| Автори, хронометраж |  |
| Кількість мікрофонів, стільців (для виступу) та ін. |  |
| Додаткова інформація | |

\*Обробка персональних даних учасників здійснюється відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»

Дата Підпис учасника або керівника